



# Trường tiểu học Epping

## Chính sách sức phản vệ



### TRỢ GIÚP DÀNH CHO NGƯỜI KHÔNG NÓI TIẾNG ANH

Nếu bạn cần trợ giúp để hiểu thông tin trong chính sách này, vui lòng liên hệ với Trường Tiểu học Epping theo số 03 9401 1106 hoặc [epping.ps@education.vic.gov.au](mailto:epping.ps@education.vic.gov.au).

### MỤC ĐÍCH

Giải thích cho phụ huynh, người chăm sóc, nhân viên và học sinh của Trường Tiểu học Epping về các quy trình và thủ tục áp dụng để hỗ trợ học sinh được chẩn đoán là có nguy cơ bị sốc phản vệ. Chính sách này cũng đảm bảo rằng Trường Tiểu học Epping tuân thủ Lệnh 706 của Bộ trưởng và hướng dẫn của Bộ về quản lý sốc phản vệ.

### PHẠM VI

Chính sách này áp dụng cho:

- tất cả nhân viên, bao gồm cả nhân viên cứu trợ và tình nguyện viên
- tất cả học sinh đã được chẩn đoán bị sốc phản vệ hoặc những học sinh có thể cần điều trị khẩn cấp vì phản ứng phản vệ, cũng như cha mẹ và người chăm sóc của các em.

### CHÍNH SÁCH

#### 1. Tuyên bố của trường

Trường tiểu học Epping sẽ tuân thủ đầy đủ Lệnh 706 của Bộ trưởng và các hướng dẫn liên quan do Bộ Giáo dục công bố.

#### 2. Sốc phản vệ

Sốc phản vệ là một phản ứng dị ứng nghiêm trọng xảy ra sau khi tiếp xúc với chất gây dị ứng. Các chất gây dị ứng phổ biến nhất đối với trẻ em trong độ tuổi đi học là các loại hạt, trứng, sữa bò, cá, động vật có vỏ, lúa mì, đậu nành, vừng, mủ cao su, một số vết côn trùng đốt và thuốc.

#### Triệu chứng

Các dấu hiệu và triệu chứng của phản ứng dị ứng nhẹ đến trung bình có thể bao gồm:

- sưng môi, mặt và mắt
- phát ban hoặc vết sưng
- ngứa ran trong miệng.

Các dấu hiệu và triệu chứng của sốc phản vệ, một phản ứng dị ứng nghiêm trọng, có thể bao gồm:

- thở khó/ồn ào
- sưng lưỡi
- khó nói và/hoặc khàn giọng
- thở khò khè hoặc ho dai dẳng
- chóng mặt dai dẳng hoặc suy sụp

- học sinh có vẻ xanh xao hoặc mềm yếu
- đau bụng và/hoặc nôn mửa.

Các triệu chứng thường phát triển trong vòng mười phút và tối đa hai giờ sau khi tiếp xúc với chất gây dị ứng, nhưng có thể xuất hiện trong vòng vài phút.

### **Sự đối đãi**

Adrenaline được tiêm vào cơ ở giữa đùi ngoài là phương pháp điều trị sơ cứu sốc phản vệ.

Những người được chẩn đoán là có nguy cơ bị sốc phản vệ sẽ được kê đơn thuốc tiêm tự động adrenaline để sử dụng trong trường hợp khẩn cấp. Những ống tiêm adrenaline tự động này được thiết kế để bất kỳ ai cũng có thể sử dụng chúng trong trường hợp khẩn cấp.

### **3. Kế hoạch quản lý sốc phản vệ cá nhân**

Tất cả học sinh tại Trường tiểu học Epping được bác sĩ chẩn đoán là có nguy cơ bị phản ứng phản vệ phải có Kế hoạch quản lý sốc phản vệ cá nhân. Khi được thông báo về chẩn đoán sốc phản vệ, Hiệu trưởng Trường Tiểu học Epping (hoặc người đại diện) có trách nhiệm xây dựng kế hoạch với sự tham vấn của phụ huynh/người chăm sóc và nhà cung cấp dịch vụ y tế của học sinh.

Khi cần thiết, Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân sẽ được thực hiện ngay khi có thể sau khi học sinh đăng ký học tại Trường Tiểu học Epping và nếu có thể, trước ngày đầu tiên của học sinh.

Cha mẹ và người chăm sóc phải:

- lấy Kế hoạch hành động ASCIA cho sốc phản vệ từ bác sĩ y khoa của học sinh và cung cấp một bản sao cho nhà trường ngay khi có thể
- thông báo ngay cho nhà trường bằng văn bản nếu có thay đổi liên quan đến tình trạng sức khỏe của học sinh và nhận Kế hoạch hành động ASCIA cập nhật về sốc phản vệ
- cung cấp hình ảnh cập nhật của học sinh cho Kế hoạch hành động ASCIA về Sốc phản vệ khi Kế hoạch đó được cung cấp cho nhà trường và mỗi lần nó được xem xét
- cung cấp cho trường một ống tiêm adrenaline tự động hiện tại cho học sinh và chưa hết hạn
- tham gia đánh giá hàng năm về Kế hoạch của học sinh.

Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân của mỗi học sinh phải bao gồm:

- thông tin về tình trạng y tế của học sinh liên quan đến dị ứng và khả năng xảy ra phản ứng phản vệ, bao gồm cả loại dị ứng mà học sinh mắc phải
- thông tin về các dấu hiệu hoặc triệu chứng mà học sinh có thể biểu hiện trong trường hợp xảy ra phản ứng dị ứng dựa trên chẩn đoán bằng văn bản của bác sĩ y khoa
- các chiến lược nhằm giảm thiểu nguy cơ tiếp xúc với các chất gây dị ứng đã biết trong khi học sinh được nhân viên nhà trường chăm sóc hoặc giám sát, kể cả trong sân trường, tại các trại và chuyến dã ngoại, hoặc tại các sự kiện đặc biệt do nhà trường thực hiện, tổ chức hoặc tham dự
- tên của (những) người chịu trách nhiệm thực hiện các chiến lược giảm thiểu rủi ro đã được xác định trong Kế hoạch
- thông tin về nơi thuốc của học sinh sẽ được lưu trữ
- chi tiết liên lạc khẩn cấp của học sinh
- một Kế hoạch Hành động ASCIA cập nhật về Sốc phản vệ do bác sĩ y khoa của học sinh hoàn thành.

### **Xem xét và cập nhật Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân**

Kế hoạch Quản lý Sốc phản vệ Cá nhân của học sinh sẽ được xem xét và cập nhật hàng năm với sự tham vấn của phụ huynh/người chăm sóc và bác sĩ y tế của học sinh. Kế hoạch cũng sẽ được xem xét và cập nhật khi cần thiết trong các trường hợp sau:

- càng sớm càng tốt sau khi học sinh bị phản ứng phản vệ ở trường
- nếu tình trạng y tế của học sinh, trong chừng mực liên quan đến dị ứng và khả năng xảy ra phản ứng phản vệ, thay đổi

- khi học sinh tham gia vào một hoạt động bên ngoài trường, bao gồm cắm trại và du ngoạn, hoặc tại các sự kiện đặc biệt bao gồm lễ hội và buổi hòa nhạc.

Trường học của chúng tôi cũng có thể xem xét cập nhật Kế hoạch Quản lý Sức Phản vệ Cá nhân của học sinh nếu có sự gia tăng đáng kể và được xác định về nguy cơ tiềm ẩn của học sinh khi tiếp xúc với các chất gây dị ứng tại trường.

#### 4. Vị trí của các kế hoạch và ống tiêm adrenaline tự động

Một bản sao Kế hoạch Quản lý Sức Phản vệ Cá nhân của mỗi học sinh sẽ được lưu trữ cùng với Kế hoạch Hành động ASCIA về Sức phản vệ tại Văn phòng Hành chính, trong tủ thuốc (tại Cơ sở High St) và trong ngăn kéo bảo quản thuốc có khóa trong Phòng Sơ cứu (tại Cơ sở Greenbrook).), cùng với Ống tiêm adrenaline tự động của học sinh. Dụng cụ tiêm adrenaline tự động phải được dán nhãn có tên học sinh.

Một bản sao Kế hoạch quản lý sức phản vệ cá nhân của mỗi học sinh sẽ được lưu trữ cùng với Kế hoạch hành động ASCIA đối với sức phản vệ khi các em học tại khu vực bảo quản thuốc tại mỗi cơ sở (xem ở trên). Dụng cụ tiêm adrenaline tự động dành cho mục đích sử dụng thông thường có sẵn tại Văn phòng Hành chính, trong tủ thuốc (tại Cơ sở High St) và trong ngăn kéo bảo quản thuốc có khóa ở Phòng Sơ cứu (tại Cơ sở Greenbrook) và được dán nhãn “sử dụng chung”.

#### 5. Chiến lược giảm thiểu rủi ro

Để giảm nguy cơ học sinh bị phản ứng phản vệ tại Trường Tiểu học Epping, chúng tôi đã áp dụng các chiến lược sau:

- nhân viên và học sinh thường xuyên được nhắc nhở rửa tay sau khi ăn;
- sinh viên không được khuyến khích chia sẻ thức ăn
- bên ngoài Thùng rác ở trường phải có nắp đậy để giảm nguy cơ thu hút côn trùng
- phải đeo găng tay khi nhặt giấy tờ hoặc rác ở sân chơi hoặc kệ/dụng cụ được cung cấp
- các nhóm lớp sẽ được thông báo về các chất gây dị ứng phải tránh trước các bữa tiệc, sự kiện hoặc sinh nhật của lớp
- dụng cụ tiêm tự động Adrenaline sử dụng chung sẽ được lưu trữ trong các khu vực lưu trữ nêu trên và được dán nhãn rõ ràng.
- Máy bộ đàm được tất cả nhân viên trực sân ở cả hai cơ sở sử dụng để cảnh báo các nhân viên Sơ cứu về trường hợp khẩn cấp và yêu cầu hỗ trợ/kế hoạch và thuốc men cho học sinh.

Lập kế hoạch cho các hoạt động bên ngoài sẽ bao gồm các chiến lược giảm thiểu rủi ro cho học sinh có nguy cơ bị sức phản vệ bao gồm các yêu cầu giám sát, số lượng nhân viên được đào tạo phù hợp, quy trình ứng phó khẩn cấp bao gồm cả học sinh kế hoạch và ống tiêm tự động của nó, và các biện pháp kiểm soát rủi ro khác phù hợp với hoạt động và học sinh tham dự.

#### 6. Dụng cụ tiêm tự động adrenaline dùng cho mục đích thông thường

Trường tiểu học Epping sẽ duy trì việc cung cấp (các) ống tiêm adrenaline tự động cho mục đích sử dụng thông thường, nhằm dự phòng cho những ống tiêm do phụ huynh và người chăm sóc cung cấp cho các học sinh cụ thể, cũng như cho những học sinh có thể bị phản ứng lần đầu ở trường.

Dụng cụ tiêm adrenaline tự động dành cho mục đích sử dụng thông thường sẽ được cất giữ tại Văn phòng Hành chính, trong tủ thuốc (tại Cơ sở High St) và trong ngăn kéo bảo quản thuốc có khóa tại Phòng Sơ cứu (tại Cơ sở Greenbrook) và được dán nhãn “sử dụng chung”.

Hiệu trưởng chịu trách nhiệm sắp xếp việc mua dụng cụ tiêm adrenaline tự động để sử dụng chung và sẽ xem xét:

- số học sinh theo học tại trường tiểu học Epping có nguy cơ bị sức phản vệ
- khả năng tiếp cận của dụng cụ tiêm adrenaline tự động do phụ huynh cung cấp
- sự sẵn có của nguồn cung cấp đủ kim phun tự động để sử dụng chung ở các địa điểm khác nhau trong trường, cũng như tại các trại, chuyến du ngoạn và sự kiện

- tuổi thọ hạn chế của ống tiêm adrenaline tự động và nhu cầu thay thế ống tiêm adrenaline sử dụng thông thường khi sử dụng hoặc trước khi hết hạn
- cân nặng của học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ để xác định liều lượng chính xác của/số ống tiêm tự động adrenaline cần mua.

## 7. Ứng phó khẩn cấp

Trong trường hợp xảy ra phản ứng phản vệ, phải tuân thủ các quy trình ứng phó khẩn cấp trong chính sách này, cùng với các quy trình sơ cứu chung của trường, quy trình ứng phó khẩn cấp và Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân của học sinh.

Danh sách đầy đủ và cập nhật các học sinh được xác định là có nguy cơ bị sốc phản vệ được Nhân viên Sơ cứu tại mỗi cơ sở lưu giữ và lưu trữ trong các không gian lưu trữ nói trên. Đối với các hoạt động cắm trại, du ngoạn và các sự kiện đặc biệt, một nhân viên được chỉ định sẽ chịu trách nhiệm duy trì danh sách học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ khi tham dự sự kiện đặc biệt, cùng với Kế hoạch Quản lý Sốc Phản vệ Cá nhân và dụng cụ tiêm adrenaline tự động, nếu thích hợp.

Nếu học sinh gặp phản ứng phản vệ ở trường hoặc trong một hoạt động của trường, nhân viên nhà trường phải:

Bước chân	Hoạt động
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Đặt người nằm phẳng</li> <li>• Không cho phép họ đứng hoặc đi</li> <li>• Nếu khó thở, hãy để họ ngồi</li> <li>• Hãy bình tĩnh và yên tâm</li> <li>• Đừng để họ một mình</li> <li>• Tìm kiếm sự hỗ trợ từ một nhân viên khác hoặc học sinh đáng tin cậy để xác định vị trí ống tiêm adrenaline tự động của học sinh hoặc ống tiêm tự động sử dụng chung của trường và Kế hoạch quản lý sốc phản vệ cá nhân của học sinh, được lưu trữ trong Cơ quan quản lý Mgiáo dục Cphía trên (Cơ sở High St) và tủ đựng đồ có khóa trong Phòng Sơ cứu (Cơ sở Greenbrook).</li> <li>• Nếu kế hoạch của học sinh không có sẵn ngay lập tức hoặc các em dường như gặp phải phản ứng lần đầu tiên, hãy làm theo các bước từ 2 đến 5</li> </ul>
2	<p>Sử dụng dụng cụ tiêm tự động Adrenaline hoặc dụng cụ tiêm tự động Adrenaline Jr</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lấy ra khỏi hộp nhựa</li> <li>• Nắm tay quanh ống tiêm tự động Adrenaline và kéo (nấp) khóa an toàn màu xanh ra</li> <li>• Đặt đầu màu cam vào giữa mũi ngoài của học sinh (có hoặc không có quần áo)</li> <li>• Ấn mạnh xuống cho đến khi nghe thấy hoặc cảm nhận được tiếng tách và giữ nguyên trong 3 giây</li> <li>• Loại bỏ ống tiêm tự động Adrenaline</li> <li>• Lưu ý thời gian tiêm tự động Adrenaline</li> <li>• Giữ lại ống tiêm tự động Adrenaline đã qua sử dụng để giao cho nhân viên y tế cấp cứu cùng với thời gian sử dụng</li> </ul> <p><b>HOẶC</b></p> <p>Quản lý Anapen® 500, Anapen® 300 hoặc Anapen® Jr.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kéo tấm chắn kim màu đen ra</li> <li>• Kéo nắp an toàn màu xám ra (từ nút màu đỏ)</li> <li>• Đặt đầu kim chắc chắn vào giữa mũi ngoài của học sinh ở góc 90 độ (có hoặc không có quần áo)</li> <li>• Nhấn nút màu đỏ để nó nhấp và giữ trong 3 giây</li> <li>• Loại bỏ Anapen®</li> <li>• Lưu ý thời gian sử dụng Anapen</li> <li>• Giữ lại Anapen đã qua sử dụng để giao cho nhân viên y tế cấp cứu cùng với thời gian dùng thuốc</li> </ul>
3	Gọi xe cứu thương (000)

4	Nếu không có sự cải thiện hoặc các triệu chứng nghiêm trọng tiến triển (như được mô tả trong Kế hoạch hành động ASCIA đối với sốc phản vệ), có thể tiêm thêm liều adrenaline sau mỗi 5 phút, nếu có sẵn dụng cụ tiêm tự động adrenaline khác.
5	Liên hệ với những người liên lạc khẩn cấp của học sinh.

Nếu một học sinh có vẻ như đang bị phản ứng dị ứng nghiêm trọng nhưng trước đó chưa được chẩn đoán là bị dị ứng hoặc có nguy cơ bị sốc phản vệ, nhân viên nhà trường phải làm theo các bước từ 2 đến 5 như trên.

Các trường học có thể sử dụng EpiPen® và Anapen® cho bất kỳ học sinh nào bị nghi ngờ đang bị phản ứng phản vệ, bất kể thiết bị nào được quy định trong Kế hoạch hành động ASCIA của họ.

Nếu có thể, các trường học nên cân nhắc sử dụng đúng liều lượng adrenaline tự động tùy thuộc vào cân nặng của học sinh. Tuy nhiên, trong trường hợp khẩn cấp nếu không có lựa chọn nào khác, học sinh phải được cấp bất kỳ thiết bị nào.

## 8. Đào tạo nhân viên

Hiệu trưởng sẽ đảm bảo rằng các nhân viên nhà trường sau đây được đào tạo phù hợp về quản lý sốc phản vệ:

- Nhân viên nhà trường tổ chức các lớp học dành cho học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ
- Nhân viên nhà trường tiến hành các lớp chuyên môn, nhân viên hành chính, sơ cứu và bất kỳ thành viên nào khác của nhân viên nhà trường theo yêu cầu của Hiệu trưởng dựa trên đánh giá rủi ro.

Nhân viên được yêu cầu thực hiện đào tạo phải hoàn thành:

- một khóa đào tạo quản lý sốc phản vệ trực tiếp đã được phê duyệt trong ba năm qua, hoặc
- một khóa đào tạo quản lý sốc phản vệ trực tuyến đã được phê duyệt trong hai năm qua.

Trường Tiểu học Epping sử dụng khóa đào tạo sau: Đào tạo trực tuyến — *Đào tạo điện tử về Sốc phản vệ ASCIA dành cho các trường học ở Victoria* với Người giám sát Sốc phản vệ đang hoàn thành *Khóa học Xác minh việc sử dụng đúng thiết bị tiêm Adrenaline 22579VIC*.

Trường Tiểu học Epping sử dụng khóa đào tạo sau: Đào tạo trực tiếp – *Khóa học Sơ cứu sốc phản vệ 22578VIC*.

Trường Tiểu học Epping sử dụng khóa đào tạo sau: Đào tạo trực tiếp – *Khóa học về nhận thức về sốc phản vệ 10710NAT*.

Nhân viên cũng được yêu cầu tham dự cuộc họp giao ban về quản lý sốc phản vệ và chính sách này ít nhất hai lần mỗi năm (với cuộc họp giao ban đầu tiên sẽ được tổ chức vào đầu năm học), được hỗ trợ bởi một nhân viên đã hoàn thành thành công khóa học quản lý sốc phản vệ trong vòng trong 2 năm qua bao gồm hiệu trưởng và người giám sát phản vệ của trường. Mỗi cuộc họp ngắn sẽ đề cập đến:

- chính sách này
- nguyên nhân, triệu chứng và cách điều trị sốc phản vệ
- danh tính của những học sinh có tình trạng y tế liên quan đến dị ứng và khả năng xảy ra phản ứng phản vệ cũng như nơi cất giữ thuốc của họ
- cách sử dụng dụng cụ tiêm adrenaline tự động, bao gồm thực hành thực hành với dụng cụ tiêm tự động adrenaline dành cho huấn luyện viên
- quy trình sơ cứu và ứng phó khẩn cấp chung của trường học
- vị trí và khả năng tiếp cận các dụng cụ tiêm adrenaline tự động do phụ huynh cung cấp hoặc nhà trường mua để sử dụng chung.

Khi một học sinh mới đăng ký học tại Trường Tiểu học Epping có nguy cơ bị sốc phản vệ, Hiệu trưởng sẽ xây dựng một kế hoạch tạm thời với sự tham vấn của phụ huynh học sinh và đảm bảo rằng các nhân viên phù hợp sẽ được đào tạo và thông báo tóm tắt sớm nhất có thể.

Hồ sơ về các khóa đào tạo nhân viên và các cuộc họp giao ban sẽ được lưu giữ thông qua Kế hoạch Quản lý Khẩn cấp trực tuyến của trường.

Hiệu trưởng sẽ đảm bảo rằng mặc dù học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ được nhà trường chăm sóc hoặc giám sát ngoài các hoạt động bình thường của lớp, kể cả trong sân trường, tại các buổi cắm trại và dã ngoại, hoặc vào những ngày có sự kiện đặc biệt, trường vẫn có đủ số lượng học sinh nhân viên đã được đào tạo về quản lý sốc phản vệ có mặt.

## GIAO TIẾP

Chính sách này sẽ có trên trang web của Trường Tiểu học Epping để phụ huynh và các thành viên khác trong cộng đồng nhà trường có thể dễ dàng truy cập thông tin về quy trình quản lý sốc phản vệ của Trường Tiểu học Epping. Phụ huynh và người chăm sóc học sinh đang theo học tại Trường Tiểu học Epping được xác định là có nguy cơ bị sốc phản vệ sẽ được hướng dẫn đến chính sách này trên trang web.

Hiệu trưởng (hoặc người đại diện của họ) có trách nhiệm đảm bảo rằng tất cả các nhân viên có liên quan, bao gồm nhân viên cứu trợ thường xuyên, nhân viên căng tin và tình nguyện viên đều biết về chính sách này và các quy trình quản lý sốc phản vệ của Trường Tiểu học Epping. Nhân viên cứu trợ thường xuyên và tình nguyện viên chịu trách nhiệm chăm sóc và/hoặc giám sát những học sinh được xác định là có nguy cơ bị sốc phản vệ cũng sẽ nhận được bản tóm tắt bằng lời về chính sách này, vai trò của họ trong việc ứng phó với phản ứng phản vệ và khi cần thiết, danh tính của học sinh có nguy cơ.

Hiệu trưởng (hoặc d của họ đại biểu) cũng chịu trách nhiệm đảm bảo các nhân viên liên quan được đào tạo và giới thiệu tóm tắt về quản lý sốc phản vệ, phù hợp với quy định của Bộ. [Hướng dẫn sốc phản vệ](#).

## THÔNG TIN THÊM VÀ NGUỒN TÀI NGUYÊN

Chính sách này nên được đọc cùng với [Sốc phản vệ](#) chính sách trên Thư viện Tư vấn và Chính sách (PAL) của Bộ và các tài nguyên sau:

- [Di Ứng & Sốc phản vệ Úc](#)
- Nguyên tắc của AX: [Đi học và chăm sóc trẻ em](#)
- Bệnh viện Nhi Đồng Hoàng gia: [Di Ứng và miễn dịch học](#)

## XEM XÉT VÀ PHÊ DUYỆT CHÍNH SÁCH

Chính sách được xem xét lần cuối	12 <sup>th</sup> tháng 9 năm 2024
Được phê duyệt bởi	Hiệu trưởng
Ngày đánh giá theo lịch trình tiếp theo	Trước tháng 9 năm 2025

Hiệu trưởng sẽ hoàn thành Danh sách kiểm tra Quản lý Rủi ro Hàng năm của Bộ về quản lý sốc phản vệ để hỗ trợ đánh giá và xem xét chính sách này cũng như hỗ trợ cho học sinh có nguy cơ bị sốc phản vệ.